

**Gemeinschaftspraxis**

Dres. Lipp · Amm · Lipp

Gemeinschaftspraxis Dres. Lipp / Amm / Lipp, Karl-Liebknecht-Str. 103, 04275 Leipzig

**Anmeldung zur Reisemedizinischen Sprechstunde**

Herrn / Frau Name.....

Vorname.....

Beruf.....

geb. am.....

Reisestil:  Hotel  Rucksack

Reiseziel.....

Dauer.....

Abreise.....

Anmerkungen:.....

Dr. med. Thomas Lipp

FA für Allgemeinmedizin

Dr. med. Martina Amm

FÄ für Allgemeinmedizin

Dr. med. Ina Lipp

FÄ für Allgemeinmedizin

Karl-Liebknecht-Str. 103

04275 Leipzig

Tel.: 0341 - 3 02 79 33

Fax: 0341 - 3 02 79 13

e-mail: info@arztpraxis-lipp-amm.de

www.Arztpraxis-Lipp-Amm.de

**Vor der Reiseberatung...**

... möchten wir Ihnen einige Fragen stellen, um Sie bestmöglich beraten zu können. Falls einige Fragen für Sie unklar sein sollten, so besprechen wir diese gerne anschließend im Rahmen des Beratungsgesprächs.

	Ja	nein
1. Leiden Sie an einer Erkrankung? Wenn ja, welche?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Nehmen Sie Medikamente / Pille? Wenn ja, welche?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Hatten Sie eine Nerven- oder Gehirnhautentzündung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Kennen Sie Krampfanfälle oder psychische Erkrankung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Besteht eine Hühnereiweiß-Allergie (Unverträglichkeit)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Leiden Sie oder litten Sie an einer Erkrankung des Thymus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Besteht eine andere Allergie? Wenn ja, welche?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Sind in den letzten 4 Wochen Impfungen oder Injektionen erfolgt? Welche?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Sind Unverträglichkeiten gegen Impfungen/Medikamente bekannt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Sind anlässlich von Injektionen / Blutabnahmen Schwächezustände bekannt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft oder ist sie geplant?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Haben Sie schon einmal Malaria-Medikamente genommen, wenn ja, welche?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

... **und noch etwas...** Standardimpfungen gemäß den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission am Robert Koch-Institut (STIKO) sind in der Regel eine Leistung der gesetzlichen Krankenkassen, hierzu zählen gelegentlich auch spezielle Indikationsimpfungen für bestimmte Berufsgruppen. Reisemedizinische Beratung, reisebezogene Impfstoffe und deren Impfleistung sind von der Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenkassen leider ausgenommen (1). Einige Krankenkassen übernehmen die gezahlten Kosten für Auslandsreiseimpfungen und Malaria-Medikamente. Fragen Sie bitte bei Ihrer Krankenkasse nach. Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie den rechtlich nötigen Auftrag, sich in unserer Praxis reisemedizinisch beraten, ggf. diesbezüglich untersuchen und nach erfolgter Aufklärung impfen zu lassen. Die Leistungen werden nach der Gebührenordnung für Ärzte GOÄ (Stand 5.2001) berechnet. Welche Position für Sie zutrifft, ist abhängig vom Reiseziel, Reiseroute, Aufenthaltsdauer und Vorimpfungen. Bei einer gelegentlich möglichen Erstattung wollen wir Ihnen gerne behilflich sein, ein Rechtsanspruch ggü. den Versicherern besteht nicht. Hiermit bestätige ich, dass ich über die entstehenden Kosten entsprechend der GOÄ für Ärzte im Rahmen der von mir gewünschten Reiseberatung unterrichtet worden bin und erkläre mich zur Kostenübernahme bereit. Die Erstellung der Rechnung kann auch über eine privatärztliche Abrechnungsstelle erfolgen.

Datum.....

Unterschrift .....

(1) § 2 Bundesmantelvertrag Ärzte, § 2 Ersatzkassenvertrag, § 12 Abs. 1 Sozialgesetzbuch V

Info auf Rückseite-→

Bankverbindung:

Ärzte- &amp; Apothekerbank

Bankleitzahl:

30060601

Kontonummer:

0104047974

IBAN: DE76300606010104047974

BIC: DAAEDED